

瞬間調光フィルム&ガラス 見積依頼書

● お客様プロフィール

1. ご利用者

- 個人様 業者様

会社(お仕事で取り扱いの場合)

(ふりがな)

貴社名: _____ 様

(ふりがな)

ご担当者名: _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

今後のご連絡方法 電話 FAX メール

現場名 _____

現場住所

(ご住所と同じ場合は、「同じ」とお書きください。)

2. 建築物

新築 マンション _____ 階

リフォーム 戸建住宅

店舗 オフィス

3. 用途

間仕切り(室内) 窓(外壁)

映像スクリーン用 その他 _____

4. 「調光フィルム&ガラス」お取り扱いのご経験

- ある ない

5. 大体のご予算 約 _____ 万円位

6. ご希望納期

_____ 20 _____ 年 _____ 月

上旬 中旬 下旬

● ご希望の仕様内容

1. 納まり方法

- 合わせガラス仕様 (Surprised Glass)
(合わせガラスの間にフィルムを挟む)
- 後貼り仕様 (Surprised Film)
(ガラス表面にフィルムを貼る)

2. フィルムタイプ

- クリアホワイト グレー
- リバースホワイト
- カラー(43色対応) _____ 色

3. 寸法と枚数

サイズ1;

W _____ mm × H _____ mm
(幅) (高さ)

枚数 _____ 枚

サイズ2;

W _____ mm × H _____ mm
(幅) (高さ)

枚数 _____ 枚

● その他(追加ご要望事項、納まり内容のスケッチ等)

- 打ち合わせの為に電話が欲しい。

ご依頼日

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日